高聚金葡素联合博来霉素胸腔内注射治疗恶性胸腔积液 82 例临床研究

翁冠裕
江西省广丰县人民医院内科，江西广丰　334600

[摘要] 目的 分析和研究高聚金葡素联合博来霉素胸腔内注射治疗恶性胸腔积液的临床效果。 方法 选取 2010 年 2 月~2012 年 2 月本院收治的恶性胸腔积液患者 82 例，按双盲随机方法分为对照组 41 例与观察组 41 例。对照组患者在全身化疗基础上加用博来霉素给予胸腔内注射治疗；观察组患者在全身化疗基础上加用高聚金葡素与博来霉素胸腔注射治疗。比较两组患者治疗后的效果。 结果 观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。观察组患者治疗期间的不良反应发生例数明显低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。 结论 高聚金葡素联合博来霉素治疗恶性胸腔积液，治疗效果明显，能够减少化疗药物引起的骨髓抑制与胃肠道的毒副反应，安全性较高，有效提高了患者的生活质量，值得临床应用与推广。

[关键词] 恶性胸腔积液；高聚金葡素；博来霉素；治疗效果
[中图分类号] R561.3　　[文献标识码] A　　[文章编号] 1674-4721(2013)10(b)-0082-02

Clinical study of highly agglutinative staphylococcin combining with bleomycin by intrapleural injection in the treatment of malignant pleural effusion in 82 cases

WENG Guan-yu
Department of Internal Medicine,People's Hospital of Guangfeng County in Jiangxi Province,Guangfeng　334600,China

[Abstract] Objective To analyze and study the clinical effect of highly agglutinative staphylococcin (HAS) combining with bleomycin by intrapleural injection in the treatment of malignant pleural effusion (MPE). **Methods** 82 patients with MPE admitted into our hospital from February 2010 to February 2012 and evenly divided into control group in 41 cases and observation group in 41 cases by randomized,double blind method.In the control group,on the basis of systemic chemotherapy,bleomycin was given by intrapleural injection.In the observation group,on the basis of systemic chemotherapy,HAS combining with bleomycin was additionally applied by intrapleural injection.The effects after treatment in both groups were compared. **Results** The total effective rate in the observation group was obviously higher than that in the control group with a statistical difference (*P*<0.05).Cases of adverse reaction during treatment in the observation group were fewer in comparison with the control group,which displayed a statistical difference (*P*<0.05). **Conclusion** Combination of HAS and bleomycin in high safety can obtain a remarkable effect on treating MPE.It can reduce toxic and side effects of myelosuppression and gastrointestinal tract triggered by chemotherapy drug and effectively improve patient's quality of life,which is worthy of application and expansion in clinic.

[Key words] Malignant pleural effusion;Highly agglutinative staphylococcin ;Bleomycin;Therapeutic effect

恶性胸腔积液是晚期癌症患者较常见的并发症，由于大量胸腔积液对肺部组织产生压迫，致使患者出现呼吸困难等多种症状，严重影响了患者的生活[1]，为改善患者的生活质量，临床必须采取积极措施给予治疗，胸腔内注射抗肿瘤药物对恶性胸腔积液的治疗效果已被临床肯定，为探讨高聚金葡素的治疗效果，本研究选取 2010 年 2 月~2012年 2 月本院收治的恶性胸腔积液患者 82 例，对其中 41 例患者在全身化疗基础上加用高聚金葡素与博来霉素胸腔注射治疗，取得了较为显著的治疗效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 82 例恶性胸腔积液患者为研究对象，按双盲随机方法分为对照组 41 例与观察组 41 例。对照组 41 例患者中，男 27 例，女 14 例；年龄 29~67 岁，平均(53.7±11.4)岁；疾病类型：鳞癌 21 例，腺癌 12 例，其他类型肺癌 8 例。观察组 41 例患者中，男 22 例，女 19 例；年龄 32~65 岁，平均(52.3±11.2)岁；疾病类型：鳞癌 24 例，腺癌 11 例，其他类型肺癌 6 例。两组患者均自愿参加本次实验，并同院方签订了知情同意书。两组患者的性别、年龄、疾病类型等差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

全身治疗：患者均给予丝裂霉素、长春地辛、顺铂行全身化疗 2 周。

对照组患者在全身化疗基础上加用博来霉素胸腔内

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

注射治疗。治疗前将胸腔积液抽取干净，向胸腔内注射博来霉素 30 mg+地塞米松 10 mg，每周 1 次，连续治疗 2 周。

观察组患者在全身化疗基础上加用高聚金葡素与博来霉素胸腔注射治疗。治疗前将胸腔积液抽取干净，高聚金葡素 500 U+博来霉素 30 mg+地塞米松 10 mg 胸腔注射，每周 1 次，连续治疗 2 周；高聚金葡素 1000 U 于化疗时肌内注射，连续治疗 4 周。

1.3 观察项目

观察两组患者的临床疗效，同时统计每组患者发生并发症的情况，如患者合并有多种并发症，分别录入，例如同时合并发热及胸痛，则分别录入到发热组和胸痛组中。

1.4 疗效判定标准

完全缓解：胸腔积液消失，持续 1 个月以上；部分缓解：胸腔积液减少 50%以上，持续 1 个月以上；无效：胸腔积液减少<50%或增多，在 1 个月内再次抽液[2]。

1.5 统计学处理

所得数据采用 SPSS 19.0 软件进行统计学处理，计数资料采用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效的比较

两组患者治疗后，观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）（表 1）。

表 1 两组患者临床疗效的比较（n）

组别	n	完全缓解	部分缓解	无效	总有效率（%）
观察组	41	15	21	5	87.8*
对照组	41	9	11	21	48.8

与对照组比较，*$P<0.05$

2.2 两组患者治疗期间不良反应的比较

观察组患者治疗期间的各项不良反应发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）（表 2）。

表 2 两组患者治疗期间不良反应的比较[n（%）]

组别	n	发热	胸痛	消化道反应	血液毒性
观察组	41	0(0.0)*	5(12.2)*	3(7.3)*	2(4.9)*
对照组	41	7(17.1)	6(14.6)	21(51.2)	26(63.4)

与对照组比较，*$P<0.05$

3 讨论

各种恶性肿瘤晚期均可发生恶性胸腔积液，以乳腺癌、肺癌多见，占 65%左右[3]。一旦发生恶性胸腔积液，多提示肿瘤已经到终末期，很难进行手术治疗，而由于癌症晚期引起的低蛋白血症，会导致胸腹腔渗出液增加，造成积液量增加，产生呼吸困难等症状，导致全身情况在短时间内恶化，并对患者的肺功能与生存期产生直接影响，患者出现呼吸困难、纳差、腹胀等[4]，迅速有效地控制恶性胸腔积液，可以延长患者的生存期，并提高其生活质量[5]。

高聚金葡素是新型抗肿瘤药物，能够增强 LAK 细胞、T 细胞、NK 细胞的活性与淋巴细胞的转化率[6]，可以直接杀灭胸膜内与积液中的恶性肿瘤细胞，并修复受损细胞，其与化疗药物联合应用，可以有效提高治疗恶性胸腔积液的效果。博来霉素属温和性硬化剂，胸腔内给药后，可产生化学性的炎症，致使胸膜腔产生粘连闭合，阻止胸腔积液的渗出[7-8]。两种药物联合使用，达到了较好的治疗效果。

胸腔内注射的方法具有一定的临床优势：①这种方式安全有效，且操作简单，通过小的导管对患者的胸膜损伤小；②引流更充分，可以提高治疗效果，有助于反复用药，并能够避免胸膜粘连增厚等情况；③在引流后将胸腔积液作为标本进行诊断[9]，可以有效提高诊断准确率；④使用胸腔内注药的方法，不会影响患者的体位和睡眠，对体质虚弱的患者也容易进行[10]，临床操作简单，患者的症状改善快。

从本研究结果可以看出，观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，且患者治疗期间的毒副反应明显低于对照组，这一结果充分说明高聚金葡素联合博来霉素联合治疗恶性胸腔积液效果明显，能够减少化疗药物引起的骨髓抑制与胃肠道的毒副反应，安全性较高，可有效提高患者的生活质量，值得临床应用与推广。

[参考文献]

[1] 张红欣，姜达，张富同，等.实验性癌性恶病质药物干预研究[J].临床荟萃，2012，15(24)：213-214.

[2] 辛庆红，李继成，陈杭薇.胸腔内注射不同药物治疗肺癌胸腔积液疗效对比观察[J].临床肺科杂志，2012，4(8)：12-14.

[3] 童皖宁，卓安山，曹玉书.高聚金葡素、香菇多糖联合顺铂治疗肺癌并发恶性胸腔积液的临床观察[J].现代肿瘤医学，2011，19(11)：157.

[4] 张娟，孙秋实，张凌云.重组改构人肿瘤坏死因子联合博来霉素胸腔灌注治疗肺癌恶性胸腔积液的临床观察[J].临床肿瘤学杂志，2011，8(12)：32.

[5] 龚伟，孙洪鸣，徐少杰.金葡菌超抗原治疗恶性胸腔积液的细胞病理学观察[J].中国药业，2009，6(21)：103-104.

[6] 李磊，陈涛.恶性胸腔积液的治疗现状[J].华中医学杂志，2009，17(4)：27-28.

[7] 黄春芳，刘霞，王晓波，等.姜黄素与博来霉素联用对 A549 细胞增殖抑制及细胞周期和凋亡的影响[J].中华中医药学刊，2011，9(6)：18-19.

[8] 戴沛军，李立，王恒辉，等.中心静脉导管闭式引流并 32P-胶体磷酸铬联合香菇多糖治疗肺癌性胸腔积液 30 例疗效观察[J].中华实用诊断与治疗杂志，2009，4(5)：25.

[9] 周迎春，王峰，齐彦.三七总甙对博来霉素诱导肺纤维化大鼠肺内结缔组织生长因子的影响[J].中国现代药物应用，2010，21(4)：1024-1025.

[10] 马少林，李润浦，王艳丽，等.博莱霉素联合白介素-2 及凝血酶治疗恶性胸腔积液的临床观察[J].现代肿瘤医学，2013，21(3)：227.

（收稿日期：2013-07-11 本文编辑：林利利）

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net